



Razão Social ARIEL ENGEL PESSO	CNPJ/CPF 386.452.158-02	Código 04475
-----------------------------------	----------------------------	-----------------

Endereço
RUA DOUTOR CANDIDO ESPINHEIRA, 000372, AP22 - CEP 05004000
PERDIZES - S?O PAULO - SP - TEL 011- 39270222

Email ariel.epesso@gmail.com;	Banco	Agencia	Nr.Conta
----------------------------------	-------	---------	----------

OBJETO						
Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item	
1	1	SERVICO		R\$ 2.691,00	R\$ 2.691,00	

7A-005-80-009/3 GRUPO/CLASSE: 00/00

Considerações Gerais

1. ESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO SOMENTE É VALIDA QUANDO ACOMPANHADA DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO. 2. CONFORME DECRETO MUNICIPAL N° 21905/2022, O IR INCIDENTE SOBRE ESTE FORNECIMENTO SERÁ RETIDO PELO MUNICÍPIO, NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 1234, DE 11 DE JANEIRO DE 2012. INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Mencionar na Nota Fiscal: 1. O número desta Autorização de Fornecimento e do Processo de Contratação. 2. Os dados bancários para pagamento, exceto para pagamento via boleto. 3. O valor referente a todos os impostos.

Valor total da compra DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS	Valor Total R\$ 2.691,00
---	-----------------------------

LOCAL DE ENTREGA

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto 05DU	Destino SFD 104	Licitação IN 00003/2024	Data Emissão 11/01/2024	Processo 000115/2023	Apartado
-------------------	--------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------	----------

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Mencionar na Nota Fiscal o numero desta Autorizacao de Fornecimento e do Processo de Contratacao;
- A empresa sujeita-se as multas previstas no Edital;
- Em nenhuma hipotese serao aceitos titulos via cobranca bancaria
- A Contratada, recebendo esta Autorizacao de Fornecimento declara sob as penas da lei nao possuir debitos com a seguridade social.
- A Contratada deverá entregar a documentação fiscal acompanhada de Certidões comprobatórias de Regularidade Fiscal e Trabalhista, todas dentro do prazo de validade nelas assinaladas, sob pena de aplicação de penalidades, conforme descrito em edital.

GIULIA CARRAMASCHI CORRÊA
SFD 109 CHEFE EM SUBSTITUIÇÃO
FACULDADE DE DIREITO SBC





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8A5E-F486-4520-43A6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ GIULIA CARRAMASCHI CORREA (CPF 457.XXX.XXX-04) em 11/01/2024 15:58:20 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://direitosbc.1doc.com.br/verificacao/8A5E-F486-4520-43A6>